**“中国电子元件行业协会第八届第四次理事会**

**暨2019中国电子元件产业峰会”预通知**

中国电子元件行业协会第八届第四次理事会

暨2019中国电子元件产业峰会参会回执表

单位名称（盖章）：

联系人姓名： 职务：

联系电话： 传真： 手机：

是否中国电子元件行业协会会员单位： □是 □否

|  |
| --- |
| 参会人姓名： 职务： 手机： 。  参会人姓名： 职务： 手机： 。 |
| 参会人姓名： 职务： 手机： 。  参会人姓名： 职务： 手机： 。 |

（超过4人请另附页）

**会议费合计： 元（大写）**

**预订会议酒店：**

单人间（400元/间/晚，含早餐）： 间，入住时间： 月 日，退房时间 月 日。

标准间（400元/间/晚，含早餐）： 间，入住时间： 月 日，退房时间 月 日。

请将回执表于7月1日前以传真或邮件形式发送至中国电子元件行业协会会务组，并于三日内将会议费汇至中国电子元件产业峰会指定账户。